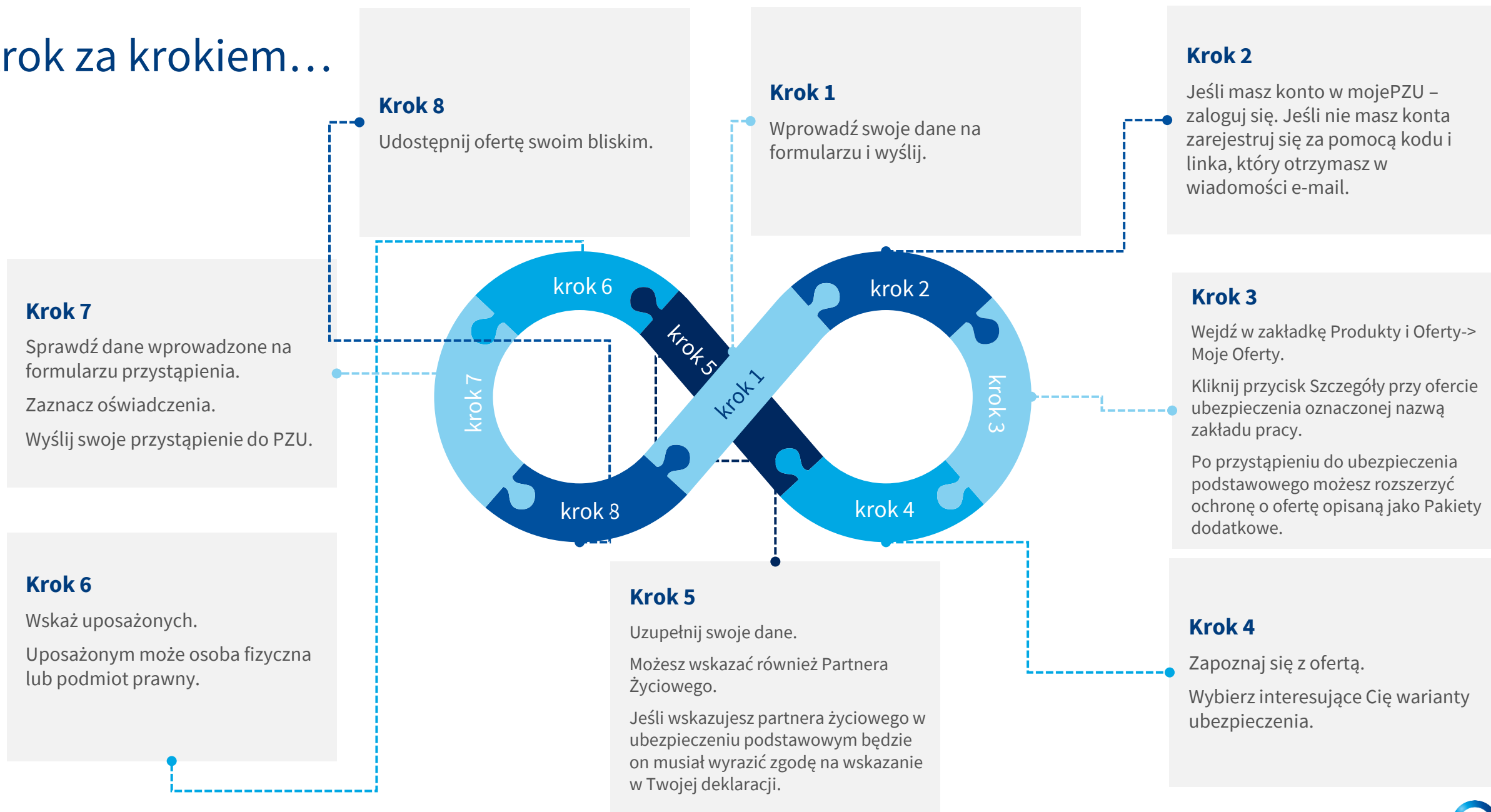




mojePZU– instrukcja przystępowania

BSR
Warszawa, grudzień 2025 r.

Krok za krokiem...



Udostępnienie oferty

Pracownik – udostępnienie oferty i rejestracja/logowanie w mojePZU



Wejdź na stronę i wypełnij formularz.

Dane, które są potrzebne do udostępnienia oferty:

- Imię i nazwisko
- PESEL
- E-mail oraz nr telefonu komórkowego

Rozpocznij proces - prześlij nam swoje dane



Wypełnij formularz

- ✓ Wypełnij formularz w serwisie mojePZU, adres: <https://mojepzu.pl/token-registration>
- ✓ Pełna nazwa firmy, adres, kod pocztowy, telefon, e-mail, adres strony internetowej

Zarejestruj lub zaloguj się do mojePZU

- ✓ Zarejestruj się w mojePZU
- ✓ Wypełnij formularz w serwisie mojePZU, adres: <https://mojepzu.pl/token-registration>
- ✓ Wypełnij formularz w serwisie mojePZU, adres: <https://mojepzu.pl/token-registration>

Wypełnij deklarację

- ✓ Wypełnij deklarację w serwisie mojePZU, adres: <https://mojepzu.pl/token-registration>
- ✓ Wypełnij deklarację w serwisie mojePZU, adres: <https://mojepzu.pl/token-registration>
- ✓ Wypełnij deklarację w serwisie mojePZU, adres: <https://mojepzu.pl/token-registration>

Dane wypełniaj **ostrożnie**. Wpisz swoje **pierwsze imię**, np. Anna (NIE Ania).
Nazwisko dwuczłonowe wpisuj **bez spacji**.

Jeśli **masz konto w mojePZU** wpisz adres e-mail, który jest loginem do Twojego konta.

Nie pamiętasz czy masz konta lub jaki adres e-mail jest loginem? **Nie ma problemu!**
Zadzwoń na infolinię: **801 102 007**



Zaznacz oświadczenia i kliknij wyślij.

W ciągu kilku minut otrzymasz wiadomość e-mail z informacją o udostępnieniu oferty.

Jeśli masz konto w mojePZU nie musisz czekać na e-mail. Zaloguj się!



Dzień dobry,

oraz PZU przygotowali dla Ciebie ofertę ubezpieczenia grupowego. Już teraz możesz założyć konto w naszym serwisie mojePZU i sprawdzić szczegóły ubezpieczenia.

JAK TO ZROBIĆ

1. Kliknij przycisk „Załącz konto”

[Załącz konto](#)

Jeżeli przycisk się nie wyświetla, skopuj link i wklej go do przeglądarki: <https://mojepzu.pl/token-registration>

2. Wpisz swoje dane oraz jednorazowy kod: **kiDm5gVY**

Kod jest ważny do **09.07.2022 00:00**

3. Potwierdź swoje dane i sprawdź szczegóły ubezpieczenia.

Możesz również dołączyć do ubezpieczenia grupowego, wypełniając papierową deklarację przystąpienia.

Jeśli nie jesteś adresatem tej wiadomości, zignoruj ją.



Z pozdrowieniami
Zespół mojePZU



Jeżeli nie posiadasz konta w mojePZU, otrzymasz wiadomość z informacją o udostępnieniu oferty oraz linkiem i kodem, dzięki którym zarejestrujesz się w mojePZU



Dzień dobry,

na Twoim koncie w serwisie mojePZU czeka na Ciebie oferta ubezpieczenia grupowego. Już teraz przystąp do ubezpieczenia i zapewnij ochronę sobie i swoim najbliższym.

Ofertę przygotował Twój zakład pracy – **XXXXXX** i PZU.

Jeśli zdecydujesz się przystąpić do ubezpieczenia po tym czasie, skontaktuj się z osobą, która obsługuje ubezpieczenie w Twojej organizacji i poproś, aby ponownie udostępniła Ci ofertę w naszym serwisie mojePZU.

Możesz również dołączyć do ubezpieczenia grupowego, wypełniając papierową deklarację przystąpienia.

Załącz się i zobacz szczegóły

[Załącz się](#)

Jeżeli przycisk się nie wyświetla, skopuj link i wklej go do przeglądarki: <https://mojepzu.pl>

Jeśli nie jesteś adresatem tej wiadomości, zignoruj ją.



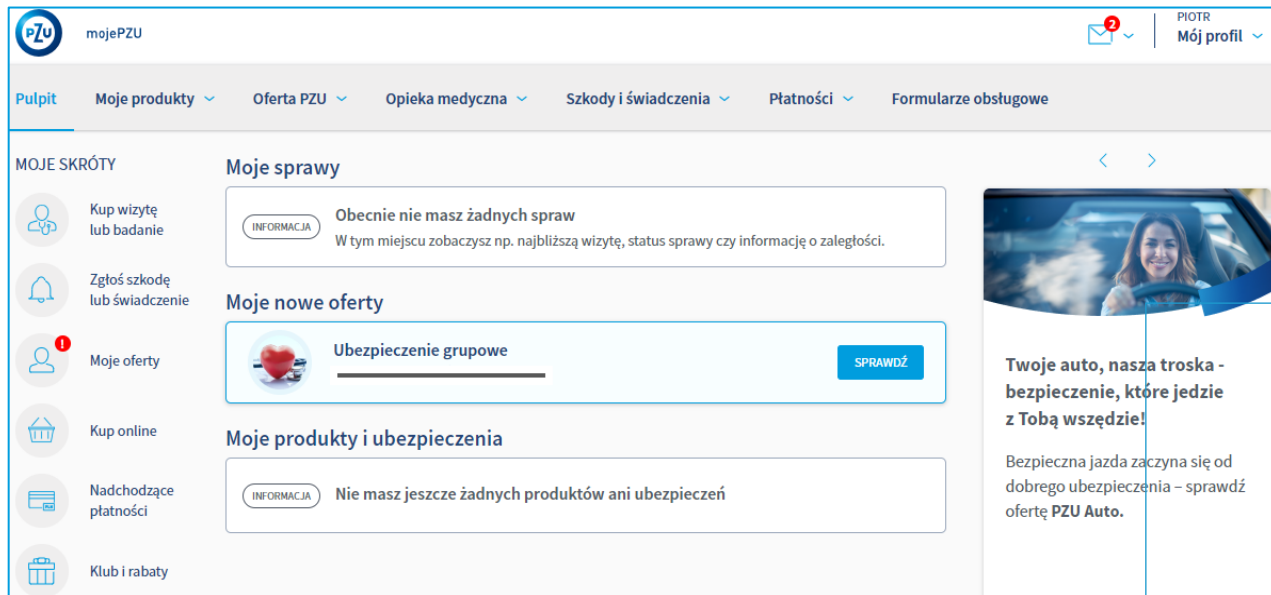
Z pozdrowieniami
Zespół mojePZU



Jeżeli masz już konto w mojePZU, otrzymasz wiadomość z informacją o udostępnieniu oferty.



Oferta w mojePZU



Oferty

UBEZPIECZAJĄCY	STATUS	
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	AKTYWNY	SZCZEGÓŁY
UBEZPIECZAJĄCY	STATUS	
Pakiety dodatkowe - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	AKTYWNY	SZCZEGÓŁY

Po zalogowaniu do mojePZU, na ekranie Twoje oferty, w zakładce Ubezpieczenia grupowe zobaczysz **dwie oferty** Twojego zakładu pracy. *Oferta ubezpieczenia podstawowego* opisana będzie ***nazwą zakładu pracy*** zaś oferta pakietów dodatkowych – ***Pakiety dodatkowe – nazwa zakładu pracy***.

By zobaczyć szczegóły, czyli jakie ubezpieczenia kryją się pod każdą z ofert wystarczy kliknąć przycisk „SZCZEGÓŁY”.

Pamiętaj! By ubezpieczyć się w ramach Pakietów dodatkowych **najpierw** wypełnij formularz przystąpienia w ramach oferty podstawowej.

Przystąpienie do ubezpieczenia podstawowego

Ołtarz ubezpieczenia grupowego

SPÓŁKA Z OGRANICZĄCĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Czy chcesz ubezpieczyć swoje życie?

Nie Tak

Życie

PAKIET PODSTAWOWY	SUKURNA MIESIĘCZNA	
	Podstawowy 1 65 zł	Podstawowy 2 57 zł
Rodzaj świadczenia (wynosić w zł)		
- Świadczenie z tytułu śmierci ubezpieczonego (sprawozdawczy)	✓	✓
- wypłaceniu komercyjnego przy pracy	305 100,00 zł	230 000,00 zł
- wypłaceniu komercyjnym	215 100,00 zł	172 500,00 zł
- wypłaceniu przy pracy	215 100,00 zł	172 500,00 zł
- nieuczestniwym wypłaceniu	125 100,00 zł	115 000,00 zł
- zwolnienie serca lub krwotokiem iśmięźlinowym	87 500,00 zł	-
- nieuczestnie od przyczyny	62 500,00 zł	57 500,00 zł
- Świadczenie dla dziecka - uczestniczący	5 500,00 zł	4 100,00 zł
- Świadczenie z tytułu śmierci osoby małoletniej		
- w wyniku niezachwalonego wypadku	30 000,00 zł	30 000,00 zł
ODSUTKIPRAWA OD OMCY	Sprawdził	Sprawdził
	wartość	wartość

Składka miesięczna

0 zł

DALEJ

Pozostałe dane do uzupełnienia

Obywatelstwo ▼

polskie

Miejsce urodzenia

Forma zatrudnienia ▼

Data zatrudnienia 

Ważna informacja!

Uposażony to osoba fizyczna lub prawna, która otrzyma świadczenie po Twojej śmierci.

Wpisz jej dane. Jeśli tego nie zrobisz, świadczenie wypłacimy zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia.

Czy chcesz wskazać uposażonych?

☒ Nie ☐ Tak

[illegible]

Przystąpienie do ubezpieczenia podstawowego wymaga przejścia tylko **3 prostych korków**.

Pamiętaj, że by móc przystąpić do ubezpieczenia w ramach pakietów dodatkowych w pierwszej kolejności należy przystąpić do ubezpieczenia podstawowego.

Krok 1 – wybór interesującego zakresu ubezpieczenia.

Z dostępnych wariantów wybierz ten odpowiadający Twoim potrzebom.
Po wybraniu kliknij przycisk Dalej.

Krok 2 – uzupełnienie brakujących danych.

Uzupełnij brakujące informacje dotyczące np. Twojej daty zatrudnienia. Możesz również wskazać osobę/y uposażoną. Uposażonym może być zarówno osoba fizyczna jak i podmiot prawny np. bank czy fundacja. Jeżeli **nie jesteś** w formalnym związku małżeńskim, możesz wprowadzić dane partnera życiowego.

Po uzupełnieniu danych kliknij przycisk Dalej.

Krok 3 – zaznaczenie zgód oraz oświadczeń.

W ostatnim kroku możesz zapoznać się z podsumowaniem wybranego wariantu ubezpieczenia oraz musisz zaznaczyć oświadczenia, na które się zgadzasz.

Pamiętaj, że oświadczenia oznaczone czerwoną gwiazdką są wymagane do przystąpienia do ubezpieczenia.

Ubezpieczenie podstawowe - Gdy pracownik na deklaracji wyznaczy Partnera Życiowego



Podsumowanie

Ubezpieczenie dla Ciebie w cenie:

45,00 zł

PARTNER ŻYCIOWY

imię: Jakub
nazwisko: ██████
data urodzenia: 1983-09-17
miejsce urodzenia: ██████
pesel: 8: ██████
e-mail: ██████
adres: ██████

WYŚLIJ DO PODPISU

Po wyznaczeniu partnera życiowego dalsze wypełnianie deklaracji **zostaje wstrzymane**. Formularz otrzymuje status *Wysłany do potwierdzenia przez bliskiego*. Gdy partner życiowy wyrazi zgodę, pracownik będzie mógł dokończyć wypełnianie formularza, a następnie przestać go do zakładu pracy.

UBEZPIECZAJĄCY

WYPEŁNIONY PRZEZ: MONIKA TEST

STATUS: WYSŁANY DO POTWIERDZENIA PRZEZ BLISKIEGO

OFERTA Usuń deklarację **EDYTUJ**

Osoba, która wskazana została przez pracownika jako Partner Życiowy powinna się zalogować /zarejestrować w mojePZU i wyrazić zgodę na uwzględnienie w ubezpieczeniu. Bez tego potwierdzenia pracownik nie będzie mógł przestać deklaracji z partnerem życiowym do zakładu pracy.

Prośba o potwierdzenie danych

ANNA ██████ chce Cię uwzględnić w Swoim ubezpieczeniu jako partnera życiowego.
Jeśli potwierdzisz, w przypadku Twojej śmierci otrzyma on świadczenie, które przysługuje małżonkowi.

ZGADZAM SIĘ

NIE ZGADZAM SIĘ

UBEZPIECZAJĄCY

AKCYJNA

WYPEŁNIONY PRZEZ: ANNA

STATUS: GOTOWY DO WYSŁANIA

OFERTA Usuń deklarację **EDYTUJ**

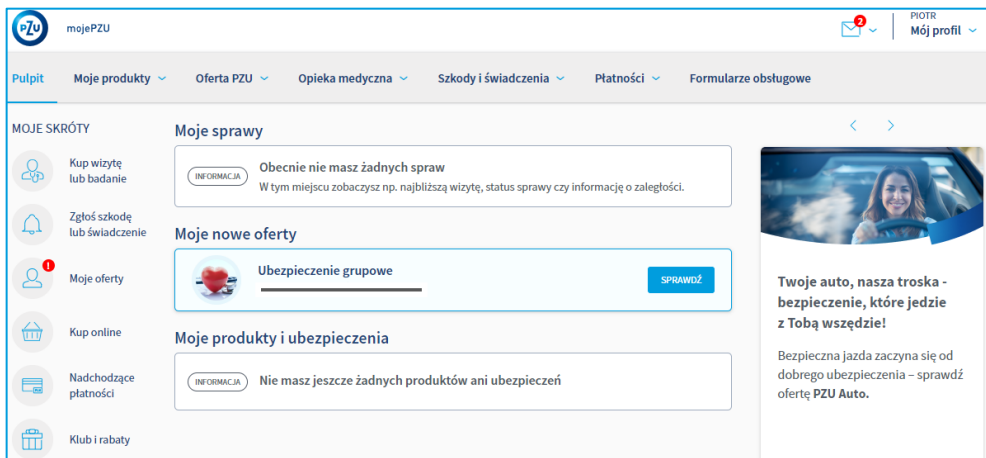
Gdy partner życiowy wyrazi zgodę, deklaracja zmienia status na *Gotowy do wysłania*. Należy wybrać Edytuj, uzupełnić oświadczenia i zgody a następnie **wystać do zakładu pracy**.

Zgody i oświadczenia

WYŚLIJ DO ZAKŁADU PRACY

Oferta ubezpieczenia – Pakiety dodatkowe

Pracownik – zapoznanie się z ofertą i wybór wariantu ubezpieczenia



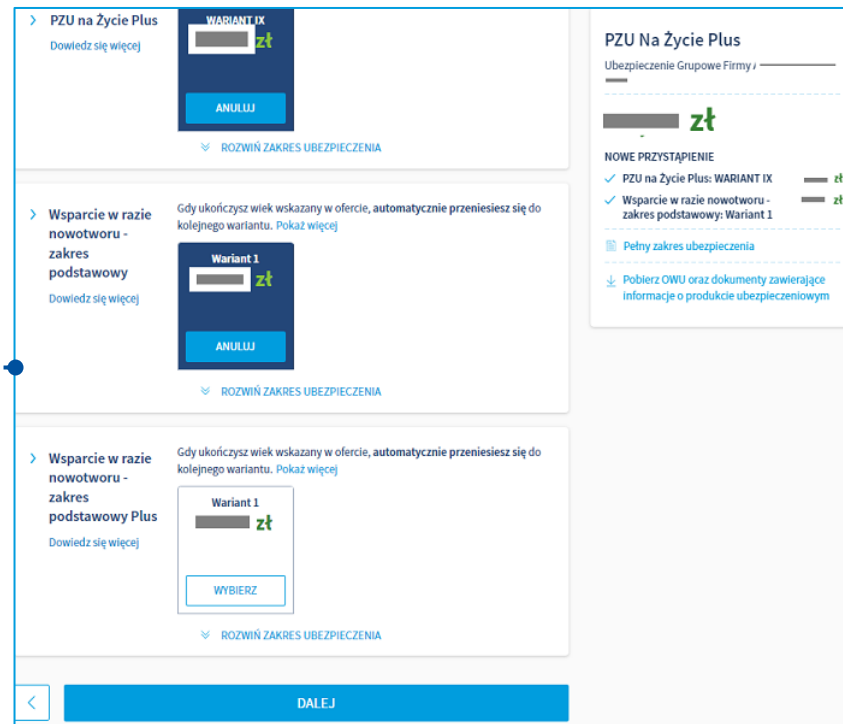
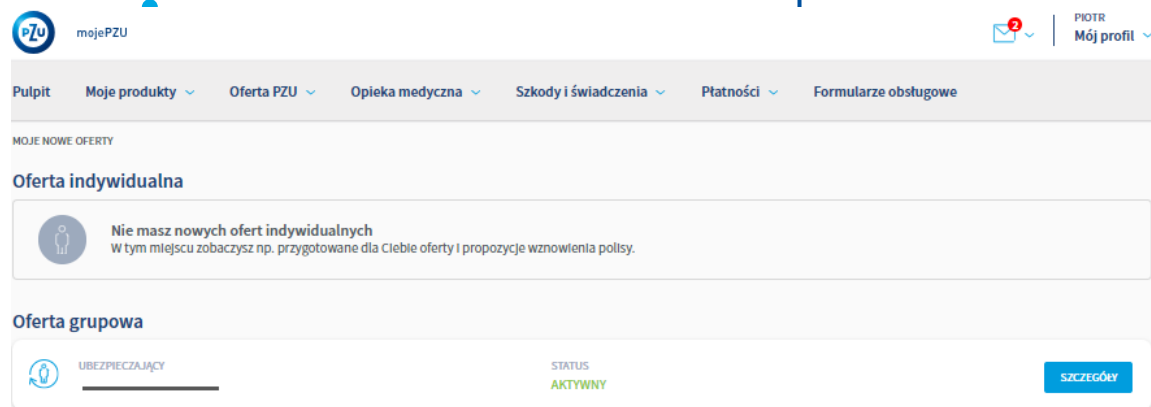
1

Oferta

Wejdź w zakładkę Oferta PZU lub kliknij Sprawdź przy ofercie w sekcji Moje nowe oferty.

Szczegóły oferty

Kliknij Szczegóły przy ofercie ubezpieczenia.



3

Wybierz wariant

Zaznacz interesujący Cię zakres ubezpieczenia. Możesz od razu rozszerzyć ochronę o pakiety dodatkowe – wystarczy, że klikniesz WYBIERZ przy wybranych wariantach.

Oferta ubezpieczenia

Pracownik – wprowadzenie danych na deklaracji

Potwierdź swoje dane

Leokadia

PESEL:

UWAGA

data urodzenia: 1

pleć: kobieta

miejscie urodzenia: Częstochowa

kraj: Polska

adres: 1

e-mail:

UWAGA

numer telefonu:

UWAGA

Uzupełnij dodatkowe dane

Pobierz dane

Z POPRZEDNIEJ DEKLARACJI

Obywatelstwo polskie

Forma zatrudnienia

Data zatrudnienia

Kraj stałego zamieszkania Polska

DALEJ

PZU Na Życie Plus

Ubezpieczenie Grupowe Firmy Asosco Spółka Akcyjna

zł

268,61 zł

✓

PZU Na Życie Plus: Wariant 2

DOFINANSOWANIE Składkę za Ciebie opłaca Twój pracodawca.

Medyczny Expert Domowy

12 zł

✓

Wsparcie dla bliskich

45,89 zł

Pełny zakres ubezpieczenia

Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

1

Uzupełnij swoje dane

Sprawdź i uzupełnij swoje dane, np. formę zatrudnienia, datę zatrudnienia.

2

Partner Życiowy

Jeżeli nie jesteś w związku małżeńskim, możesz wyznaczyć partnera życiowego.

3

Uposażeni

Możesz wskazać osoby uposażone.

Uposażonym może być osoba fizyczna lub podmiot prawny.

Wskaż uposażonych

Uposażony - osoba fizyczna lub prawna, która otrzyma świadczenie po Twojej śmierci.

Jeśli nie wskażesz uposażonych, świadczenie przysługuje osobom zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia.

Pobierz dane uposażonych

Z POPRZEDNIEJ STRONY

Z POPRZEDNIEJ DEKLARACJI

1. Uposażony

Ustaw procent uposażenia

0 0 % uposażenia

Rodzaj osoby

Imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

+ DODAJ KOLEJNEGO UPOSAŻONEGO

Wskaż partnera życiowego

Partner życiowy - osoba, z którą nie jesteś w związku małżeńskim, ale prowadzisz z nią wspólne gospodarstwo domowe.

Dzięki wskazaniu partnera życiowego, będzie on traktowany jak małżonek np. otrzymasz świadczenie po śmierci jego rodziców (jeśli takie świadczenie znajduje się w Twoim zakresie ubezpieczenia na życie)



Partner życiowy



Małżonek



Nie chcę wskazywać

DALEJ

Oferta ubezpieczenia

Pracownik – weryfikacja wprowadzonych na deklaracji danych

1

Podsumowanie danych

Sprawdź wprowadzone na formularzu przystąpienia dane – swoje, partnera życiowego, uposażonych.



2

Edycja danych

Jeżeli zauważysz błąd we wprowadzonych danych lub chcesz je zmienić, kliknij przycisk edytuj dane.

Następnie wybierz czyje dane chcesz poprawić.

Oferta ubezpieczenia

Pracownik – złożenie oświadczeń i wystanie deklaracji

[illegible]

1

Zgody i oświadczenia

Zaznacz zgody i oświadczenia.

Oznaczone czerwoną gwiazdką są niezbędne do wystąpienia formularza przystąpienia.

Wystąpienie przystąpienia

Po zaznaczeniu oświadczeń
możesz wysłać formularz
przystąpienia.



Ubezpieczenie Grupowe Firmy Asseco S.A.

Dziękujemy za przystąpienie do ubezpieczenia

Twoją deklarację wysłaliśmy do pracodawcy. Poinformujemy Cię, gdy ubezpieczenie zacznie obowiązywać.

Prześlaz ofertę

Aby Twój bliski mógł skorzystać z tego ubezpieczenia, prześlaz mu tę ofertę.

PRZEKAZA

Wniosek o dokonywanie potrąceń składek

Dostarcz zgodę na potrącenie składek z wynagrodzenia do osoby obsługującej ubezpieczenie grupowe w Twoim zakładzie pracy.

 **Wniosek o potrącenie składek z wynagrodzenia**

649,35 zł

Składka za Twoje ubezpieczenie

Uwzględnij **DOFINANSOWANIE** we wniosku o potrąceniu składek.

Oferta dla osoby bliskiej

Jeżeli chcesz by Twój **małżonek/partner życiowy** lub **pełnoletnie dziecko** również przystąpili do ubezpieczenia, udostępnij im ofertę. Osoba, której udostępnisz ofertę zobaczy ją po zalogowaniu się do mojePZU.

Zakres oferty Pakietów dodatkowych, którą przekażesz swojemu bliskiemu będzie zgodny z tym co wybrałeś dla siebie.



Osoby, które nie posiadają konta, w e-mailu otrzymają również instrukcję utworzenia konta.

Proces tworzenia konta jest taki sam jak dla pracownika.



Dzień dobry,

Twój bliski proponuje Ci dołączenie do ubezpieczenia grupowego. Już teraz możesz założyć konto w serwisie PZU i sprawdzić szczegóły tej oferty.

JAK TO ZROBIĆ

1. Kliknij przycisk „Założ konto”

ZAŁÓŻ KONTO

Jeżeli przycisk się nie wyświetla, skopiuj poniższy link i wklej go do przeglądarki:
<https://moje.pzu.pl/token-registration>

2. Wpisz swoje dane oraz jednorazowy kod: **y4s2Z1PK**

Kod jest ważny do **11.07.2022 00:00**

3. Potwierdź swoje dane i sprawdź szczegóły ubezpieczenia.

Możesz również dołączyć do ubezpieczenia grupowego, wypełniając papierową deklarację przystąpienia.

Jeśli nie jesteś adresatem tej wiadomości, zignoruj ją.



Ubezpieczenie podstawowe - Przekazanie oferty pełnoletnim bliskim

Gdy zakończysz wypełniać swój formularz przystąpienia do ubezpieczenia podstawowego możesz przekazać ofertę swojemu małżonkowi/partnerowi życiowemu lub pełnoletniemu dziecku.

Ofertę przekazać możesz w chwili, gdy **wyślesz swój formularz przystępowania.**

Ofertę możesz przekazać swojemu małżonkowi, partnerowi życiowemu lub pełnoletniemu dziecku.

Pamiętaj! Jeżeli na swoim formularzu **nie wskazałeś** partnera życiowego **nie przekazuj mu oferty.**

Pamiętaj! Nie wskazuj partnera życiowego, jeżeli jesteś w związku małżeńskim. Ofertę udostępni z rolą małżonka.

Po przekazaniu oferty Twój bliski otrzyma wiadomość e-mail z informacją. Osoby nieposiadające konta dodatkowo otrzymają instrukcję jak konto założyć.

Twój bliski by skorzystać z ubezpieczenia, podobnie jak Ty musi wypełnić swój formularz przystąpienia.

Przekazywanie oferty

Ważna informacja! Ubezpieczenie osób bliskich jest dodatkowo płatne. Za każdego bliskiego, który przystąpi do Twojego ubezpieczenia, naliczymy dodatkową składkę.


Partner życiowy


Mąż / Żona


Dziecko

☐ Zaznacz, jeśli Twój bliski nie ma nr PESEL

☐ * Oświadczam, że osoba, której dane podaję, zgodziła się, aby przekazać je do PZU Życie SA. Dzięki nim PZU Życie SA może: - sprawdzić, czy ta osoba ma indywidualne elektroniczne konto w PZU Życie, - wystać do tej osoby informacje, że może takie konto założyć.

Ważna informacja! Aby bliska Ci osoba mogła zapoznać się z ofertą i przystąpić do ubezpieczenia, na jej e-mail wyślemy instrukcję rejestracji i logowania do serwisu

PRZEKAŻ OFERTĘ



Dziękujemy!

Co dalej?

Wyślemy emaila z ofertą do wskazanej przez Ciebie osoby bliskiej

Po wypełnieniu i wysłaniu formularza przez osobę bliską zostanie nadana odpowiedzialność ubezpieczeniowa. Składka za ich ubezpieczenie będzie potrącana z Twojego wynagrodzenia.

Oferta ubezpieczenia

Pracownik – przekazanie oferty Pakietów dodatkowych osobie bliskiej

1

Wybierz osobę, której chcesz przekazać ofertę

Zaznacz osobę, której chcesz przekazać ofertę.



mojePZU

AKTYWNA
Mój profil

Pulpit Moje produkty Opieka medyczna Szkody i świadczenia Inwestycje i oszczędności Klub PZU Oferty PZU

Wskaż, komu chcesz przekazać ofertę

 Partner życiowy  Pełnoletnie dzieci

PZU Na Życie Plus
Ubezpieczenie Grupowe Firmy Asesora Spółka Akcyjna

Po przekazaniu oferty Twoje osoby bliskie będą mogły przystąpić do ubezpieczenia.

 **PRZEKAŻ OFERTĘ**

2

Wprowadź dane

Wpisz dane osoby, której chcesz przekazać ofertę.
Kliknij Przekaz ofertę.

Pamiętaj! Jeżeli na swoim formularzu przystąpienia **nie wskazałeś** partnera życiowego system **nie pozwoli** przekazać oferty partnerowi życiowemu.

Pamiętaj! Nie wskazuj partnera życiowego, jeżeli jesteś w związku małżeńskim. Ofertę udostępni z rolą małżonka.

mojePZU

AKTYWNA
Mój profil

Pulpit Moje produkty Opieka medyczna Szkody i świadczenia Inwestycje i oszczędności Klub PZU Oferty PZU

Wskaż, komu chcesz przekazać ofertę

 Partner życiowy  Pełnoletnie dzieci

Imię _____

Nazwisko _____

PESEL _____

☒ Nie mam PESEL-u

Data urodzenia _____

Miejsce urodzenia _____

E-mail _____

Powtórz e-mail _____

☐ *Oświadczam, że osoba, której dane podaję, zgodziła się, aby przekazać jej do PZU Życie SA. Osobą nie PZU Życie SA może być - sprawca, czy to osoba ma indywidualne elektroniczne konto w PZU Życie, - wpisać do tej osoby informację, że może takie konto założyć.

1. Za każdego bliskiego, który przystąpi do Twojego ubezpieczenia, zapłacisz dodatkową składkę.
2. Aby bliska Ci osoba mogła zapoznać się z ofertą i przystąpić do ubezpieczenia, na jej e-mail wyślemy instrukcję rejestracji i logowania do serwisu.

 **PRZEKAŻ OFERTĘ**

Ubezpieczenie podstawowe - Potwierdzenie przystąpienia bliskiego przez pracownika

Osoba bliska, gdy zakończy proces wypełniania formularza przystąpienia wysyła dokument do potwierdzenia przez pracownika. Pracownik musi zalogować się na swoje konto w mojePZU i zatwierdzić formularz bliskiego. O tym, że deklaracja bliskiego oczekuje na akceptację, pracownik informowany jest również mailowo.

Po zalogowaniu wejdź na ekran Moje Oferty i kliknij przycisk szczegóły przy ofercie w statusie Oczekuje na akceptację.

	UBEZPIECZAJĄCY	WYPEŁNIONY PRZEZ:	STATUS	SZCZEGÓŁY
	SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ		OCZEKUJE NA AKCEPTACJĘ	

Na ekranie **Podsumowania** prezentowana jest składka za wybrany przez osobę bliską zakres ubezpieczenia. W celu **Zaakceptowania** przystąpienia – przycisk „**ZAAKCEPTUJ**”.

Podsumowanie

Ubezpieczenie dla Twojego bliskiego w cenie:

57,00 zł ⓘ

[ZAAKCEPTUJ](#)

[Odrzuć](#)

Przystąpienie osoby bliskiej

Osoba bliska – przystąpienie do ubezpieczenia

1

Oferta

Proces tworzenia deklaracji przystąpienia osoby bliskiej jest taki sam jak u pracownika.



 mojePZU

Pulpit

Opieka medyczna

Szkody i świadczenia

Płatności

Produkty i oferty

Zgłoś sprawę

MOJE SKRÓTY

Umów wizytę lub badanie

Wpisz kod

Zgłoś szkodę lub świadczenie

Twoje oferty

Kup online

Nadchodzące płatności

Klub PZU

Inwestycje i oszczędności

Moje sprawy

Minął termin płatności

Sprawdź szczegóły i zapłać online.

Moje nowe oferty

Ubezpieczenie grupowe

Oferta od [imie i nazwisko płatnika]

Sprawdź

Ubezpieczenie grupowe

Oferta od [imie i nazwisko płatnika]

Sprawdź

Pakiety profilaktyczne to dobry pomysł na prezent

Zapewniamy regularne badania kontrolne i konsultacje specjalistyczne.

SZCZEGÓŁY

Moje produkty i ubezpieczenia

Zgody i oświadczenia

Poniższe zgody i oświadczenia dotyczą przystąpienia do klubu PZU Pomoc w Życiu oraz grupowego ubezpieczenia.

Jednorazowa zgoda na przystąpienie do ubezpieczenia i oświadczenia

Do przystąpienia do ubezpieczenia konieczne jest udzielenie zgód i oświadczeń.*
☒ Wyrażam jednorazową zgodę na przystąpienie do ubezpieczenia i oświadczenia za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
Pokaż treść

Zgody i oświadczenia do zawarcia polisy

Do przystąpienia do ubezpieczenia konieczne jest udzielenie zgód i oświadczeń.*

- ☐ Zaznacz wszystko
* Informacja administratora danych osobowych.pdf
- ☐ Chcę przystąpić do Klubu na warunkach określonych w Regulaminie Klubu. Zapoznałem/am się z jego treścią i akceptuję go.
* Informacja administratora danych osobowych.pdf
- ☐ Zgadzam się na przystąpienie do ubezpieczenia.
Pokaż treść
* Informacja administratora danych osobowych.pdf
- ☐ Zgadzam się, aby kierownik/ka wszystkich placówek służby zdrowia oraz lekarze udzielali PZU informacji o moim stanie zdrowia i stanie zdrowia moich małoletnich dzieci- bez przetwarzania tych danych.
Pokaż treść
* Informacja administratora danych osobowych.pdf
- ☐ W dniu podpisywania deklaracji przystąpienia nie przebywam na zezwoleniu lekarskim, w szpitalu ani w hospicjum.
Ukryj treść
W dniu podpisywania deklaracji przystąpienia nie przebywam na zezwoleniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, placówce dla przewlekle chorych, na świadczeniu rehabilitacyjnym oraz nie umiem w stosunku do mnie możliwości do pracy lub niezdolności do służby określone w przepisach o świadczeniach.
* Informacja administratora danych osobowych.pdf
- ☐ Nigdy nie zdiagnozowano u mnie żadnej z niżej wymienionych chorób, ani też nie jestem w trakcie długotrwałej choroby: choroby układu krążenia, choroby układu oddechowego, choroby układu pokarmowego, choroby układu moczowego, choroby układu mięśniowo-szkieletowego, choroby układu nerwowego, choroby układu endokrynologicznego, choroby układu immunologicznego, choroby układu rozrodczego, choroby układu wzroku, choroby układu słuchu, choroby układu narządów zmysłu.
Pokaż treść
* Informacja administratora danych osobowych.pdf
- ☐ Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych, zawartą w dostarczonym mi dokumencie informacja Administratora danych osobowych.
Pokaż treść
* Informacja administratora danych osobowych.pdf
- ☐ Masz prawo wycofać swoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, którego dotyczy Twoja zgoda. Zgodę możesz cofnąć w każdym czasie w oddziale lub wysyłając e-mail na adres kontakt@pzu.pl albo pismo na adres PZU, ul. Postępu 18a, 02-676 Warszawa. Zgodnie z prawem możemy przetwarzać Twoje dane do czasu wycofania zgody.
* Informacja administratora danych osobowych.pdf

Zgody marketingowe - Bądź na bieżąco

Chcesz otrzymywać informacje o nowościach i ofertach Grupy PZU

- ☐ Zaznacz wszystko
* Informacja administratora danych osobowych.pdf
- ☐ Zgoda na otrzymywanie od PZU SA informacji o usługach drogą elektroniczną.
Ukryj treść
Wyrażam zgodę na przysyłanie informacji i dokumentów, w tym DRU oraz dokumentu zawierającego informacje o produkcie, a także informacji, o których mowa w art. 9 ust. 3 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, które mają związek z wnioskowaną lub zawartą umową ubezpieczenia w PZU Życie SA za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, w tym wiadomości SMS/MMS lub e-mail, na wskazany przeze mnie numer telefonu lub adres mailowy. W moim imieniu dane dane danych kontaktowych, zobowiązuje się aktualizować moje dane, dzięki którym będę otrzymywać informacje za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej.
- ☐ Zgoda na otrzymywanie informacji marketingowymi telefonicznie.
Pokaż treść
- ☐ Zgoda na otrzymywanie informacji marketingowymi drogą elektroniczną.
Pokaż treść

Dane spółek



WYŚLIJ DO POTWIERDZENIA

PZU Na Życie Plus

Ubezpieczenie Grupowe Firmy Asseco Spółka Akcyjna

349,35 zł

- ✓ Życie: Wariant 2 268,61 zł
- ✓ Medyczny Expert Domowy: Rozszerzony 12 zł
- ✓ Zdrowie: Optimum 128 zł
- ✓ Lekowe 24 zł
- ✓ Ciepłota 45,09 zł

Polisy zakres ubezpieczenia

* Pobierz DRU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym

2

Wysłanie deklaracji

Osoba bliska swoją deklarację wysyła do potwierdzenia pracownikowi.

Dopiero po potwierdzeniu przez pracownika deklaracja zostaje wysłana do PZU.



Akceptacja przystąpienia osoby bliskiej

Pracownik – akceptacja deklaracji osoby bliskiej

1

Komunikat

Gdy osoba bliska wyśle deklarację w mojePZU, pracownik będzie miał możliwość jej akceptacji.
Po zalogowaniu w mojePZU należy wybrać – Sprawdź szczegóły.



Podsumowanie i zakres ubezpieczenia

PIOTR TEST

PŁATNIK

data urodzenia: 16.05.1982
zakład pracy: _____

IWONA TEST

OSOBA BLISKA

PESEL: _____
data urodzenia: 16.05.1982
miejsce urodzenia: Kraków
adres: _____

PZU Na Życie Plus

Ubezpieczenie Grupowe Firmy (_____)
/ _____

zł

- ✓ PZU na Życie Plus: _____ **zł**
Wariant 1
- ✓ W Razie Wypadku - zakres podstawowy i rozszerzony: _____ **zł**
Wariant 1

[Pełny zakres ubezpieczenia](#)

[Pobierz OWU oraz dokumenty zawierające informacje o produkcie ubezpieczeniowym](#)

<

ZAAKCEPTUJ

ODRZUĆ

2

Akceptacja

Po sprawdzeniu danych pracownik może zaakceptować przystąpienie osoby bliskiej.
Po zaakceptowaniu deklaracja zostaje wysłana.

Prośba o potwierdzenie danych

Osoba bliska wypełniła swoją deklarację. Sprawdź szczegóły i ją zaakceptuj.

SPRAWDŹ SZCZEGÓŁY

ZAMKNIJ WIADOMOŚĆ



Dziękujemy